



LAGUNA BLANCA, 15 DE NOVIEMBRE DE 2023

N° 988 / (SECCION "A") VISTOS: La Providencia N° 757 de fecha 14 de noviembre de 2023, que ingresa Licencia Médica N° 3 – FOLIO N° 16516309-5, de fecha 13 de noviembre de 2023, correspondiente a don **MIGUEL PEÑA MENESES**, Asesor Contable del área Educación.

La Resolución N° 18, de 2017, de la Contraloría General de la Republica, que fija normas sobre Tramitación en Línea de Decretos y Resoluciones Relativos a las Materias de Personal que señala.

La Ley N° 18.880, que establece bases de los procedimientos administrativos que rigen los actos de los órganos de la Administración del Estado.

En uso de las atribuciones que me confiere la Ley N° 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades; las Leyes Nos. 19.130 y 19.602 que la modifican.

El acta de proclamación del Tribunal Regional Electoral de la Décimo Segunda Región de Magallanes y Antártica Chilena fecha 18 de junio de 2021 que proclama Alcalde de la Ilustre Municipalidad de Laguna Blanca, y del Acta de Instalación del Concejo Municipal de Laguna Blanca de fecha 28 de junio de 2021, dicto lo siguiente:

CONSIDERANDO

La Licencia Médica N° 3 – FOLIO N° 16516309-5, de fecha 13 de noviembre de 2023, correspondiente a don **MIGUEL PEÑA MENESES**, Asesor Contable del área Educación, por 21 días emitida por la profesional LISANDRA MELIVILU LÓPEZ.

DECRETO

1. **RECEPCIONESE**, la Licencia Médica N° 3 – FOLIO N° 16516309-5, de fecha 13 de noviembre de 2023, de don **MIGUEL PEÑA MENESES**, RUT. N°13.097.228-4, Asesor Contable del área Educación, por **21 días**, a partir del día **14 de noviembre de 2023 y hasta el 04 de diciembre de 2023**, ambas fechas inclusive.
2. **PASE** al Departamento de Recursos Humanos para conocimiento y trámite a seguir.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE, y una vez hecho ARCHÍVESE.


RENE VILLEGAS BARRÍA
SECRETARIO MUNICIPAL


FERNANDO IVÁN OJEDA GONZÁLEZ
ALCALDE
I.MUNICIPALIDAD DE LAGUNA BLANCA

FIOG / RAVB / cls

DISTRIBUCION

- RECURSOS HUMANOS
- ARCHIVO

DISTRIBUCION DIGITAL

- INTERESADO
- CONTROL





ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LAGUNA BLANCA

XIIa. Región

ALCALDÍA

Providencia N°: 457 Fecha: 15.11.2023

A: Alcalde

Materia: Remite Licencia Médico Financiero

Miguel Peña Meneses

PARA

Archivar el trámite

Archivo de antecedentes

Autorizar

Conocimiento

Conversar conmigo

De mayores antecedentes

OBSERVACIONES

Devolver a esta oficina

Hacer circular y firmar

Informar al respecto

Preparar borrador

Proceder a lo solicitado

Proponer respuesta

Responder a mi firma

SECRETARIO (DECRETAR)



CONTESTADO CON ORD. N°: _____

DE FECHA: _____ A: _____



LICENCIA MEDICA MIGUEL PEÑA

1 mensaje

Gabriela Ruiz Grob <gabriela.ruiz@mlagunablanca.cl>

14 de noviembre de 2023, 11:54

Para: Rene Villegas <rene.villegas@mlagunablanca.cl>

Cc: Oficina Partes <oficinapartes@mlagunablanca.cl>, Marcos Leal Pineda <marcos.leal@mlagunablanca.cl>, Carla Lavadie <carla.lavadie@mlagunablanca.cl>, Luisa Macarena Oyarzo Maldonado <macarena.oyarzo@mlagunablanca.cl>, Alejandro Gallardo <alejandro.gallardo@mlagunablanca.cl>, Maricel Garay <maricel.garay@mlagunablanca.cl>

SEÑOR

RENÉ VILLEGAS BARRÍA

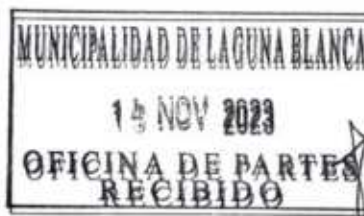
SECRETARIO MUNICIPAL Y DE LA ALCALDÍA

ADJUNTO LICENCIA MÉDICA FOLIO 16516309-5 DEL FUNCIONARIO MIGUEL PEÑA MENESES POR 21 DÍAS, DESDE EL 14/11/23, PARA REALIZAR EL ACTO ADMINISTRATIVO DECRETO ALCALDICIO CORRESPONDIENTE.

ATTE

GABRIELA RUIZ GROB

 LICENCIA MIGUEL PEÑA.pdf
9K



MUNICIPALIDAD LAGUNA BLANCA	
— OFICINA DE PARTES —	
Fecha:	15. 11. 2023
Folio:	25
Trámite:	756



Licencia Medica

Nº3 Folio: 16516309-5

La COMPIN, la Unidad de Licencias medicas o la ISAPRE, en su caso, podran rechazar o aprobar las licencias medicas, reducir o ampliar el periodo de reposo solicitado o cambio de total a parcial y viceversa. Art. 16 D.S. No 3/1984.

OPERADOR: 4

SECCION 0:

MINISTERIO DE SALUD

RUT OPERADOR	TIPO FORMULARIO	EMPLEADOR ADSCRITO	CODIGO ENTIDAD		RUT PRESTADOR	CODIGO PRESTADOR	
78135801-4	3	SI	61603000-0 : FONASA		19200174-9	308753	
ESTADO LICENCIA	FECHA ESTADO	CODIGO TRAMITACION	RUT EMPLEADOR	FECHA TERMINO RELACION	MOTIVO REVOLUCION	MOTIVO NO RECEPCION	TIPO LIQUIDACION
1-OTORGADA	13-11-23 13:48	10150	69251208-6				

SECCION A: USO Y RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL PROFESIONAL

A.1 IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

PEÑA	MENESES	MIGUEL ANGEL	13087238-4	47	M
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUN	EDAD	SEXO

FECHA EMISION LICENCIA		
13	11	23
Dia	Mes	Año

FECHA HECHO DE REPOSO		
14	11	23
Dia	Mes	Año

N DE DIA	
21	

N DE DIA EN PALABRAS	
VEINTUNO	

A.3 TIPO DE LICENCIA

☒ 1 1=Enfermedad o Accidente Común 2=Promoción Medicina Preventiva 3=Licencia Maternal Pre y Post Natal 4=Enfermedad Grave Hijo Menor de 1 año 5=Accidente del Trabajo o del Trayecto 6=Enfermedad Profesional 7=Patología del Embarazo	
RECUPERABILIDAD LABORAL	☒ 1 1=SI 2=No
INICIO TRAMITE DE INVALEZ	☒ 2 1=SI 2=No
FECHA Y HORA ACCIDENTE DEL TRABAJO O DEL TRAYECTO	TRAYECTO ☐ 1=SI 2=No
FECHA DE LA CONSPICION	

A.4 CARACTERISTICAS DEL REPOSO

☒ 1 1=Reposo Laboral Total 2=Reposo Laboral Parcial	SOLO PARA REPOSO PARCIAL ☐	A=Manana B=Tarde C=Noche
LUGAR DE REPOSO	☒ 1 1=Su Domicilio 2=Hospital 3=Otro Domicilio	
JUSTIFICAR SI ES OTRO (2)		
DIRECCION CALLE/NO/CP/COMUNA BARTOLOME GONZALEZ 1075 1075 PUNTA ARENAS		
TELEFONO (PERSONAL O DE CONTACTO) 0		

FIRMADO
ELECTRONICAMENTE
FECHA DEL TRABAJADOR

A.5 IDENTIFICACION DEL PROFESIONAL

MELIVLU	LÓPEZ	LISANDRA	19200174-9
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUN

SIN ESPECIALIDAD	☒ 1 1=Medico 2=Cardiata 3=Matrona	REGISTRO COLEGIO PROFESIONAL	CORREO ELECTRONICO
ESPECIALIDAD	TIPO PROFESIONAL	REGISTRO COLEGIO PROFESIONAL	CORREO ELECTRONICO

TALCA 801 808 Antofagasta Chile	961672899	FAX
DIRECCION	TELEFONO	FAX

Firmado Electrónicamente
FIRMA DEL PROFESIONAL

A.6 DIAGNOSTICO

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
DIAGNOSTICO PRINCIPAL	OTROS DIAGNOSTICOS

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
ANTECEDENTES CLINICOS

EXAMENES DE APOYO DIAGNOSTICO

A.C COMPLEMENTO

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	MIGUEL PENAMENESES@GMAIL.COM
CODIGO DIAGNOSTICO PRINCIPAL	CODIGO DIAGNOSTICO SECUNDARIO	CODIGO DIAGNOSTICO OTRO	DIAGNOSTICO SECUNDARIO	EMAIL TRABAJADOR